CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL, RIESGOS LABORALES Y APORTES PARAFISCALES

Señores
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Ciudad

LUCENA BEDOYA RINCON, identificada con tarjeta profesional No. 117969-T y cédula de ciudadanía No. 25.166.604 expedida en Santa Rosa de Cabal; quien obra en calidad de Revisora Fiscal de la sociedad DIVERCAFE S.A.S. con Nit : 900470084-9, certifica que ha cumplido en los últimos seis (6) meses con las obligaciones sobre el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y Aportes Parafiscales (ICBF, SENA y Cajas de Compensación Familiar), de conformidad con el art.50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia de lo anterior se suscribe en el Municipio de Santa Rosa de Cabal, Risaralda a los doce (12) días del mes de junio del año dos mil veinticinco (2025)

Firma_____
Nombre: **LUCENA BEDOYA RINCON**
C.C. No. 25.166.604 expedida en Santa Rosa de Cabal
T.P. No. 117969-T
Revisora Fiscal
DIVERCAFE S.A.S.
Nit : 900470084-9